



GARÐABÆR

Beiðni til sérfræðipjónustu skólaskrifstofu um athugun og ráðgjöf í grunnskóla

Alþjóðaskólinn Garðaskóli
Álftanesskóli Hofstaðaskóli
Flataskóli Sjólandsskóli
Urriðaholtsskóli

Nemandi:	Kennitala:
Heimilisfang:	Heimasími:
Skóli:	Bekkur:
Umsjónarkennari:	
Foreldri A:	gsm:
Heimilisfang:	Netfang:
Foreldri B:	gsm:
Heimilisfang:	Netfang:
Tungumál (annað en íslenska):	
<input type="checkbox"/> Sameiginlegt forræði <input type="checkbox"/> Forræði foreldri A <input type="checkbox"/> Forræði foreldri B <input type="checkbox"/> Annað, hver	
Fær nemandi námsaðstoð?	

Tilvísunaraðili (nafn):

Beiðni um athugun hjá: Atferlisráðgjöf Talmeinafræðingi Annað, hver

Tilvísunarástæða • merkið (X) við þau atriði sem beðið er um

<input type="checkbox"/> Máltjáning	<input type="checkbox"/> Námsferfiðleikar	<input type="checkbox"/> Félagsleg vandamál	<input type="checkbox"/> Einhverfa/Asperger
<input type="checkbox"/> Málskilningur	<input type="checkbox"/> Seinþroski	<input type="checkbox"/> Einstaklingsviðtöl	<input type="checkbox"/> Líkamleg vandamál
<input type="checkbox"/> Framburður	<input type="checkbox"/> Athyglisbrestur/Ofvirkni	<input type="checkbox"/> Erfiðleikar á heimili	<input type="checkbox"/> Beiðni um flýtingu
<input type="checkbox"/> Stam	<input type="checkbox"/> Hegðunarvandkvæði	<input type="checkbox"/> Skólasókn ábótavant	<input type="checkbox"/> Upplýsingar/Vottorð
<input type="checkbox"/> Raddvandamál	<input type="checkbox"/> Tilfinningaleg vandamál	<input type="checkbox"/> Annað, hvað?	

Hvernig hefur verið brugðist við í skólanum (framhald á bakhlið):

Nánari lýsing á tilvísunarástæðu/m (framhald á bakhlið):

Dags. • samþykki foreldris / forráðamanns

Undirskrift tilvísunaraðila

Mótttekið

